



Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2024,
Volumen 8, Número 3.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3

CONOCER LAS EXPERIENCIAS EN CUIDADOS DOMICILIARIOS POR ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

**LEARN ABOUT HOME CARE EXPERIENCES
BY NURSING STUDENTS**

Melisa Islas Espinosa de los Monteros
Universidad Autónoma de Querétaro, México

MSP. Isaúl García Rodríguez
Universidad Autónoma de Querétaro, México

Jocelyn Elizabeth Escamilla Huerta
Universidad Autónoma de Querétaro, México

Ana Fabiola López Torres
Universidad Autónoma de Querétaro, México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3.12039

Conocer las Experiencias en Cuidados Domiciliarios por Estudiantes de Enfermería

MSP. Isaúl García Rodríguez¹Isau.garcia@uaq.mx<https://orcid.org/0000-0003-4876-669X>Universidad Autónoma de Querétaro
Facultad de Enfermería
México**Melisa Islas Espinosa de los Monteros**iemelisa06@gmail.com<https://orcid.org/0009-0006-1280-0736>Universidad Autónoma de Querétaro
Facultad de Enfermería
México**Jocelyn Elizabeth Escamilla Huerta**jocescah@hotmail.com<https://orcid.org/0009-0000-7460-8682>Universidad Autónoma de Querétaro
Facultad de Enfermería
México**Ana Fabiola López Torres**analoprztorres@gmail.com<https://orcid.org/0009-0006-1853-204X>Universidad Autónoma de Querétaro
Facultad de Enfermería
México

RESUMEN

Introducción: Desde el año 2000, se ha trabajado en mejorar la calidad de la atención domiciliaria, con el propósito de elevar los estándares de los cuidados proporcionados por enfermera(o)s y estudiantes de enfermería. En la actualidad, el cuidado domiciliario impartido por estudiantes de enfermería carece de información, no obstante, se ha identificado que estos inician sus actividades laborales, aun estando en el desarrollo de sus estudios profesionales, principalmente por necesidad económica. **Objetivo:** Conocer las experiencias de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro en el cuidado domiciliario. **Metodología:** Estudio transversal prospectivo de enfoque cualitativo, alcance descriptivo y diseño fenomenológico; donde se trabajará con estudiantes de segundo a octavo semestre. Se aplicará una entrevista a 10 sujetos, ya que el tipo de muestreo será no probabilístico a conveniencia. Se excluirán a aquellos que estén cursando primer semestre, servicio social y de posgrado. El consentimiento informado será parte de la ética del estudio. **Resultados y Discusión. Conclusiones.** Las experiencias son variables, puesto que, a pesar de los participantes brindan este tipo de cuidados, atraviesan por distintos desafíos que influyen en su percepción de la experiencia.

Palabras clave: experiencia, estudiantes

¹ Autor principal

Correspondencia: iemelisa06@gmail.com

Learn About Home Care Experiences by Nursing Students

ABSTRACT

Introduction: Since 2000, work has been done to improve the quality of home care, with the purpose of raising the standards of care provided by nurses and nursing students. At present, home care provided by nursing students lacks information; however, it has been identified that these students start their work activities, even while they are still in the development of their professional studies, mainly due to economic necessity. **Objective:** To know the experiences of the students of the School of Nursing of the Autonomous University of Queretaro in home care. **Methodology:** Prospective transversal study of qualitative approach, descriptive scope and phenomenological design; where we will work with students from second to eighth semester. An interview will be applied to 10 subjects, since the type of sampling will be non-probabilistic at convenience. Those who are in their first semester, social service and graduate students will be excluded. Informed consent will be part of the ethics of the study. **Results and Discussion. Conclusions.** The experiences are variable, since, although the participants provide this type of care, they go through different challenges that influence their perception of the experience.

Keywords: experience, students

*Artículo recibido 20 mayo 2024
Aceptado para publicación: 24 junio 2024*



INTRODUCCIÓN

El cuidado domiciliario es una de las múltiples maneras en las que enfermería puede brindar servicios de salud, en la actualidad, el cuidado domiciliario se encuentra mayormente desarrollado en países como España, Canadá, Estados Unidos, Reino Unido, centrándose en programas de hospitalización domiciliaria, atención primaria y servicios encaminados en el apoyo al enfermo en casa (Sánchez & Fuentes, 2016).

Con el paso del tiempo la atención domiciliaria se ha dado a conocer, sobre todo la parte de la comodidad para el paciente como de familiares, es por ello que el número de personal de atención sanitaria dedicado a cuidados domiciliarios ha aumentado, por lo que, estos requieren estar capacitados para llevar a cabo este tipo de atención, se ha observado que los principales eventos adversos relacionados a la atención domiciliaria están relacionados con *“La administración incorrecta de medicamentos, úlcera por decúbito, caída del paciente bajo cuidado de enfermería, quemaduras por termoterapia, protrusión de sondas y dispositivos médicos (prótesis), retrasos en la remisión del usuario a niveles superiores de complejidad, los cuales de acuerdo con el estudio de Coleman no solo están determinados por la organización de la práctica domiciliaria, sino además con factores asociados con el aseguramiento, la disponibilidad del cuidador, las características arquitectónicas la vivienda, la escala funcional del paciente”* (Sánchez & Fuentes, 2016, p. 7).

Desde el año 2000, se ha intentado incrementar la calidad en la atención domiciliaria, por ello, se han publicado una serie de documentos como planes específicos, con el fin de contribuir a mejorar los cuidados domiciliarios prestados por enfermeras y estudiantes de enfermería. (Corrales-Nevado & Palomo-Cobos, 2014). De la Fuente-Robles (2019) señala que *es fundamental reorganizar los cuidados para alcanzar una atención más efectiva, eficiente y adaptada a las necesidades de las personas, por medio del desarrollo académico del personal de enfermería.*

Los profesionales de enfermería son conscientes de tener una responsabilidad de brindar un cuidado holístico y humano. Al ser conscientes de lo anterior, el estudiante de enfermería regula su aprendizaje al realizar una evaluación de su competencia y experiencias metacognitivas previamente adquiridas, además, genera autopercepciones o auto creencias sobre sus capacidades para ejecutar tareas



o intervenir en situaciones (Fernández- Ayuso et al., 2018). Por lo que es de vital importancia el desarrollo previo de sus competencias.

En la actualidad, el cuidado domiciliario impartido por estudiantes de enfermería carece de información sobre este fenómeno, no obstante, se ha identificado que estudiantes de enfermería inician sus actividades laborales proporcionando cuidados domiciliarios, aun estando en el desarrollo de sus estudios profesionales, principalmente por necesidad económica, por lo cual la presente investigación pretende conocer las experiencias de los estudiantes de enfermería en los cuidados domiciliarios.

La finalidad es analizar las diversas experiencias buscando tener un referente actual del fenómeno así como identificar la sociodemográfica de la población de acuerdo a sus experiencias, describir cuáles han sido las experiencias de los estudiantes en función a los conocimientos necesarios para el cuidado domiciliario de los pacientes, identificar si el uso de simuladores y/o prácticas clínicas favorecieron a las experiencias de los estudiantes al brindar cuidados domiciliarios.

Los estudios que abordan de manera cercana el fenómeno son descritos a continuación:

En el estudio realizado por Mendoza-Maldonado y Barría-Pailaquilén (2018) denominado Experiencia de un entorno de aprendizaje simulado en estudiantes de enfermería para la práctica pediátrica, se tuvo como objetivo la aplicación de un entorno de aprendizaje simulado (EAS) como una alternativa en caso presentarse limitaciones en la práctica clínica pediátrica en algunas áreas hospitalarias; en el estudio participaron 40 estudiantes de tercer año de enfermería, los cuales fueron divididos en 6 equipos, en donde con el uso de simulador, resolvieron casos con variantes en cada uno de estos; la evaluación fue escrita, entregaron un documento de valoración enfermera y un plan de cuidados, además de sus comentarios acerca de su experiencia obtenida, en la que reconocieron haber adquirido competencias técnicas y no técnicas y haber reducido su temor al momento de realizar procedimientos pediátricos.

El estudio creado por Fernández-Ayuso y otros (2018) estudió la relación entre la autopercepción y autoeficacia para el desarrollo de competencias en soporte vital en entornos de simulación clínica de alta fidelidad, el objetivo de este era hacer el análisis sobre la relación entre la autopercepción y la autoeficacia para el desarrollo de competencias asociadas al cuidado del paciente crítico; en el estudio participaron 2 grupos de alumnos del grado de enfermería, los sometieron a ambos a la misma



experiencia en el simulador; se evaluó por medio de un marco teórico; como resultados obtuvieron un aumento significativo de la autopercepción y la autoeficacia.

Bernal-Becerril y otros (2017) en un estudio cualitativo descriptivo con enfoque fenomenológico sobre el Aprendizaje del cuidado obstétrico, experiencia de los estudiantes de enfermería en la práctica clínica se tuvo como objetivo determinar la importancia pedagógica de los fenómenos educativos vividos por los estudiantes en el aprendizaje del cuidado obstétrico a partir de las experiencias en la práctica clínica; participaron sólo estudiantes de 7mo semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, en donde se realizaron 8 entrevistas; como resultado los estudiantes expresaron haber aprendido por su cuenta, otros aseguraron haber aprendido las bases teóricas y también mencionan haber aprendido al realizar sus prácticas en laboratorio, así como en las prácticas clínicas. Por otra parte, Díaz-Salas (2021) en un estudio cualitativo con enfoque fenomenológico abordó el impacto de la simulación clínica en la evaluación y metodología de aprendizaje cuyo objetivo era conocer el impacto de la simulación clínica en el programa Técnico de Enfermería del Servicio Nacional de Aprendizaje de Cali; participaron 22 aprendices y se utilizaron entrevistas y guías de observación; los resultados mostraron que la simulación clínica genera confianza, seguridad y habilidades prácticas para el desarrollo de labores con pacientes reales.

Alconero-Camarero (2020) estudió la satisfacción de los estudiantes del Grado en Enfermería en las prácticas de simulación clínica de alta fidelidad, el objetivo del estudio era describir el nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería con la simulación clínica en su formación; participaron 269 estudiantes de enfermería y se utilizó la escala de satisfacción en SC de alta fidelidad en estudiantes (ESSAF); los resultados mostraron que niveles de satisfacción en la toma decisiones, capacidad de priorizar y aprender procedimientos gracias a la simulación clínica.

METODOLOGÍA

El presente estudio es de enfoque cualitativo, de alcance descriptivo y diseño fenomenológico. Se buscó realizar un censo, el universo muestra se centró en los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro, ubicado en Cerro de las Campanas s/n, Cp. 76010, Querétaro, Querétaro, México.



El tipo de muestreo fue no probabilístico a conveniencia, puesto a que se busca que la muestra cumpla con las especificaciones correspondientes, lo que arroja un tamaño de muestra 10 alumnos que hubiesen brindado cuidados domiciliarios durante su periodo de formación; los criterios de inclusión, exclusión y eliminación se muestran en la tabla 1.

Tabla 1. Criterios de inclusión, exclusión y eliminación

Inclusión	Exclusión	Eliminación
▪ Estudiantes de segundo a octavo semestre que estén inscritos en la Facultad de Enfermería, licenciatura en Enfermería. ▪ Que actualmente estén trabajando o hayan brindado cuidados domiciliarios.	▪ Alumnos que no estén inscritos. ▪ Alumnos que estén cursando su primer semestre. ▪ Alumnos que estén cursando su servicio social. ▪ Alumnos de posgrado. ▪ Alumnos que no hayan trabajado brindando cuidados domiciliarios.	▪ Entrevistas que no estén contestadas al 100 % ▪ Alumnos que no tengan deseos de participar. ▪ Alumnos que no hayan firmado el consentimiento informado.

Nota: Elaboración propia (Escamilla, et al.,2024)

Para llevar a cabo esta investigación se formuló una entrevista, previa aplicación, fue validada mediante el Método Delphi, donde expertos dentro del área fueron los encargados y se realizaron las modificaciones correspondientes, además de la realización de un consentimiento informado La entrevista incluye una introducción, datos sociodemográficos (3), una pregunta filtro y preguntas en relación con el fenómeno (20); manejando preguntas cerradas y abiertas, conformando un total de 23 preguntas. Dicha entrevista se aplicará de manera oral e impresa a estudiantes de segundo a octavo semestre de la Facultad de Enfermería, Licenciatura en Enfermería.

Los estudiantes de enfermería serán invitados a participar en la aplicación del instrumento. Se solicitarán datos personales, pero se conservará la confidencialidad de estos. Los procesos de recopilación de datos no implican ningún riesgo para la salud de los participantes, Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, (2003)

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 2

Temas Mayores	Temas Emergentes
Criterios propios con relación a los cuidados	Experiencia durante el cuidado Preparación educativa Costeo del servicio
Elementos necesarios para el cuidado	Características del lugar del cuidado domiciliario Comunicación afectiva enfermero-paciente/tutor
Percepción del cuidado	Conocimiento legal del fenómeno Homologación de los cuidados

Nota: Elaboración propia (Escamilla et al, 2024)

Criterios propios con relación a los cuidados.

Experiencia durante el cuidado. Al brindar los cuidados domiciliarios los participantes refieren haber logrado incrementar habilidades y competencias en los cuidados brindados al paciente, desde realizar por primera vez algún procedimiento, cambiar el pensamiento en el paciente, hasta salvar su vida, fortaleciendo así su confianza y sus destrezas dentro del área de enfermería: Sin embargo, es importante notar que muchos de los entrevistados no conciben la parte legal como un problema que limite su labor dentro de su entorno. El conocer el marco jurídico se vuelve necesario para saber hasta dónde llegar y como aceptar o no a un paciente.

Preparación educativa. Dentro del plan curricular universitario, antes de periodo de prácticas se les solicitan una serie de cursos con el fin de que al presentar sus prácticas clínicas los estudiantes se sientan preparados y obtengan los conocimientos básicos al tener contacto con pacientes sin embargo la NOM-019-SSA3-2013 dicta que , los cuidados que deben brindar de acuerdo al marco jurídico son de baja complejidad, el desconocimiento total de dicha norma que forma parte del marco jurídico de los Estados Unidos Mexicanos.

Costeo del servicio. En otros casos los estudiantes al ser conscientes de que no cuentan con un título universitario ni certificado que los respalde como profesionales, por lo que cobran como “cuidadores”



y no como enfermeros, además de que en ocasiones dejan que los familiares del paciente a cuidar decidan su cuanto es que les van a pagar.

Elementos necesarios para el cuidado

Características del lugar del cuidado domiciliario

El lugar en el que se prestarán los servicios habitualmente es donde el paciente pasará la mayor parte del tiempo, usualmente es su habitación, la cual debe de estar equipada de acuerdo a la patología que el paciente presente y esta es acondicionada por sus familiares, facilitando de esta forma el cuidado que le sea brindado por el personal no profesional de enfermería, **la** dotación de insumos los mencionan que los insumos para la atención los proporciona el familiar o tutor del paciente, ya que el servicio que se ofrece en su mayoría no incluye los insumos que se utilicen en la atención a pacientes.

Comunicación afectiva enfermero-paciente/tutor

El estudiante que brinda cuidados a domicilio se relaciona directamente con la familia, por lo tanto en ocasiones el familiar o tutor llegan a dudar de las habilidades y competencias que los estudiantes tienen, sin embargo en otras proporciona orientación sobre el tipo de cuidados.

Conocimiento legal del fenómeno

Es indispensable conocer el marco jurídico que rige a los enfermeros no profesionales para establecer barreras que pueda proteger a los estudiantes de enfermería y que ellos estén conscientes del tipo de cuidado que puede realizar con el paciente que solicita cuidados a domicilio.

Homologación de los cuidados

Mantener la calidad y darles seguimiento a los cuidados brindados se menciona que depende del tiempo que se requiera el servicio, la relación en el trabajo en equipo y la comunicación continua entre el equipo de trabajo y los familiares o tutores.

No obstante, existen factores que intervienen con el seguimiento que se le da a este tipo de cuidados.



ILUSTRACIONES, TABLAS, FIGURAS.

Entrevista para conocer tu experiencia brindando cuidados domiciliarios

Te ofrecemos esta entrevista como herramienta para conocer tu experiencia brindando cuidados domiciliarios.

Cada caso es único, pero es importante que respondas con sinceridad. Te invitamos a responder las siguientes preguntas con la finalidad de obtener algunos datos de usted.

Segmento1: Datos sociodemográficos*****

1. Sexo: ☐ Mujer ☐ Hombre ☐ Edad: Años
2. Semestre que cursa: 2do ☐ 3ro ☐ 4to ☐ 5to ☐ 6to ☐ 7mo ☐ 8vo ☐ Otro:
3. ¿Actualmente te encuentras trabajando? ☐ Si ☐ No
4. ¿Has trabajado en la atención domiciliaria?: ☐ Si ☐ No

Segmento2: Experiencia en el cuidado*****

5. ¿Cuentas con cursos complementarios dentro del área?

Si la respuesta a la pregunta anterior fue “Si” responde las siguientes preguntas

6. ¿Cuáles han sido tus experiencias al estar brindando los cuidados domiciliarios a un paciente?
7. ¿Has logrado algo que no creías posible al estar brindando cuidados domiciliarios?

8. ¿Cómo actúas al momento de presentarse un tema que no domines brindando el cuidado domiciliario?

9. Recibes asesoría (de compañeros, maestros o enfermeros) al momento de surgir duda al realizar un procedimiento? Especifica de cuál.

10. ¿Qué te preocupa al estar al cuidado del paciente?

11. ¿Consideras que los cuidados domiciliarios que brindas son de calidad?

☐ Si ☐ No



12. ¿Qué aspectos en base a tu experiencia consideras que puedan llegar a mermar una atención de calidad? _____
13. ¿Qué hace que te sientas confiado al realizar alguna intervención de enfermería por primera vez durante el cuidado domiciliario?

14. ¿Qué repercusiones legales conoces de realizar algún procedimiento de manera incorrecta al brindar un cuidado domiciliario? _____
15. ¿En relación con qué criterios cobras por los cuidados que prestas?

16. ¿Aceptas cubrir “guardias domiciliarias” si el paciente presenta una patología que requiera intervenciones complejas? Menciona los motivos por lo que lo haces.

17. ¿Realizas nota de enfermería de todas las actividades que realizas durante el cuidado domiciliario?, ¿qué elementos son los que redactas?

18. ¿El domicilio o lugar donde brindó los cuidados estaba acondicionado un espacio para tu paciente y su atención y como era este espacio y donde se encontraba?

19. ¿Qué tipo de insumos son lo que ocupa la para brindar la atención? ¿Los proporciona la persona que lo contrata o usted ya los proporciona con el servicio que ofrece?

20. ¿Qué determina el costo por los servicios y opina qué es equivalente a la atención brindada?

21. ¿Las jornadas de trabajo u horarios permiten brindar una atención de calidad? _____
22. ¿Cómo ha sido tu experiencia en relación a las jornadas laborales?



23. ¿Se contratan los servicios por tipo de cuidado o por día?

24. ¿Qué factores intervienen para que el tipo de cuidados domiciliarios que brindas te permita darles seguimiento y monitoreo a los pacientes?

25. ¿Existe y de qué tipo una comunicación con los familiares de los pacientes a quien se les brinda cuidados domiciliarios desde que se contrata sus servicios hasta que se finaliza la atención brindada?

¡Gracias por su participación y tiempo!

ANEXO 2

Consentimiento Informado

Estudio: Conocer las experiencias en cuidados domiciliarios por estudiantes de enfermería

Investigadores: Jocelyn Elizabeth Escamilla Huerta, Ana Fabiola López Torres, Melisa Islas Espinosa de los Monteros, Isaúl García Rodríguez

Lugar de realización: _____

Yo: _____, estudiante de enfermería de _____ Semestre de la facultad de enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro Campus _____, declaro que he sido informada/o sobre los objetivos, importancia y metodología del proyecto de investigación titulado: “***Conocer las experiencias en cuidados domiciliarios por estudiantes de enfermería***”, con la finalidad de identificar las experiencias del cuidado a domicilio en mi desarrollo profesional. Para tal efecto los investigadores solicitan su colaboración respondiendo la entrevista estructura para identificar las experiencias en cuidados domiciliarios por estudiantes de enfermería. Luego de haber comprendido la importancia de la investigación y en respuesta a la solicitud de colaboración que se me hace, **DOY MI CONSENTIMIENTO VOLUNTARIO**, para participar brindando la información solicitada en la entrevista del proyecto de investigación antes mencionado.

Fecha de aplicación de la entrevista: _____

Nombre y firma del participante



CONCLUSIONES

Las experiencias de los estudiantes de enfermería son variables, puesto que, a pesar de los participantes brindan este tipo de cuidados, atraviesan por distintos desafíos que influyen en su percepción de la experiencia. En donde el trato y comunicación con la familia, los insumos que les son proporcionados, el acondicionamiento del espacio y sus experiencias previas durante su formación con el uso de simuladores y en las prácticas clínicas tienen el mayor impacto en su confianza, al ejecutar los procedimientos y con ello en la calidad con la que lo realizan.

Otro elemento para concluir es la jornada laboral que tiene los alumnos, que se adapta a su formación académica lo que permite al alumno incrementar habilidades y competencias en los diferentes campos de acción de enfermería para poder aplicar cuidados a domicilio.

Sin duda alguna la calidad en los cuidados es importante medirlas ya que a percepción del grupo entrevistado todos concluyen que sus cuidados son de calidad sin embargo la respuesta no tiene un punto de referencia como la satisfacción expresa de los calientes al momento de terminar un servicio de cuidados domiciliarios.

Se sugiere que, en el ámbito legal, las universidades incluyan en su plan de estudios, desde el segundo semestre las repercusiones que conlleva el llevar a cabo cuidados domiciliarios de manera inadecuada, además, reforzar el conocimiento en cuanto a los elementos que debe llevar su nota de enfermería para que este pueda respaldarlos. Por otra parte, se añade la recomendación acerca de brindar orientación a los estudiantes en el ámbito de manejo de finanzas puesto a que la mayoría cobra por jornada y menos del 50% lo hace en base al tiempo y a la complejidad de los cuidados que requiere el paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alconero-Camarero, A. R., Sarabia Cobo, C. M., González-Gómez, S., Ibáñez-Rementería, I., & Alvarez-García, M. P. (2020). Descriptive study of the satisfaction of nursing degree students in high-fidelity clinical simulation practices. *Enfermeria Clinica*, 30(6), 404–410.
<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.07.007>
- Barragán Galeas, S. P., & Velasteguí Silva, D. A. (2024). La Cooperación Policial Internacional como Estrategia en la Lucha contra la Violencia, Delincuencia y Criminalidad en el Ecuador. *Estudios Y Perspectivas Revista Científica Y Académica*, 4(1), 1952–1978.



<https://doi.org/10.61384/r.c.a.v4i1.159>

Bethy Margoth, & Moyano Calero, W. (2024). Factores de riesgos de contagio de tuberculosis en personas adultas. *Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano*, 5(1), 46–68.

<https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v5i1.74>

Corrales-Nevado, D., & Palomo-Cobos, L. (2014). La importancia de la longitudinalidad, integralidad, coordinación y continuidad de los cuidados domiciliarios efectuados por enfermería. *Enfermería Clínica*, 24(1), 51–58. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2013.08.006>

Contreras Balaguera, S. F., Fonseca Valderrama, L. Y., Fonseca Valderrama, A. Y., & García Corredor, F. G. (2024). Política Espacial en el contexto Latinoamericano (Colombia, México y Chile). *Emergentes - Revista Científica*, 4(1), 452–466.

<https://doi.org/10.60112/erc.v4i1.125>

Diáz-Salas, L. (2021). Impacto de la simulación clínica en la evaluación y metodología de aprendizaje. *Informador Técnico*, 86(1), 136–146. <https://doi.org/10.23850/22565035.3752>

Da Silva Santos , F., & López Vargas , R. (2020). Efecto del Estrés en la Función Inmune en Pacientes con Enfermedades Autoinmunes: una Revisión de Estudios Latinoamericanos. *Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano*, 1(1), 46–59.

<https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v1i1.9>

Fernández-Ayuso, D., del Campo Cazallas, C., Fernández Ayuso, R. M., Pérez Olmo, J. L., Morillo Rodríguez, J., & Matías Pompa, B. (2018). Relationship between self-perception and self-efficacy for the development of competencies in Vital Life Support in high-fidelity clinical simulation environments. *Educacion Medica*, 19(6), 320–326.

<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.030>

Lafuente-Sanchis, P., Sánchez-Tormos, E., Calero, I., Martín-Marco, A., Belenguer-Varea, Á., García-Tercero, E., Matoses-Marco, V., & Tarazona-Santabalbina, F. J. (2022). Resultados de un programa de rehabilitación domiciliaria tras hospitalización en pacientes con fractura de cadera. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 57(5), 269–272.

<https://doi.org/10.1016/J.REGG.2022.07.004>

Mendoza-Maldonado, Y., & Barría-Pilaquilén, R. M. (2018). Experiencia de un entorno de aprendizaje



- simulado en estudiantes de enfermería para la práctica pediátrica. *Enfermeria Clinica*, 28(3), 205–209. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.02.004>
- Montes López, V. (2023). Socioeconomic Inequalities in Health: A Challenge for Equity. *Revista Veritas De Difusão Científica*, 4(1), 18–29. <https://doi.org/10.61616/rvdc.v4i1.35>
- Martínez, O., Aranda , R., Barreto , E., Fanego , J., Fernández , A., López , J., Medina , J., Meza , M., Muñoz , D., & Urbieto , J. (2024). Los tipos de discriminación laboral en las ciudades de Capiatá y San Lorenzo. *Arandu UTIC*, 11(1), 77–95. Recuperado a partir de <https://www.uticvirtual.edu.py/revista.ojs/index.php/revistas/article/view/179>
- Putz, F., Kattan, E., & Maestre, J. M. (2022). Uso de la simulación clínica para entrenar equipos enel manejo de conflictos durante los cuidados en salud: una revisión sistemática exploratoria. *ELSEVIER*, 32(1), 21–32. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.10.032>
- Putz, F., Kattan, E., & Maestre, J. M. (2022). Uso de la simulación clínica para entrenar equipos enel manejo de conflictos durante los cuidados en salud: una revisión sistemática exploratoria. *ELSEVIER*, 32(1), 21–32. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.10.032>
- Sánchez, M., & Fuentes, G. (2016). Gestión clínica de programas de cuidado domiciliario. *CESSalud Pública*, November. <https://doi.org/10.21615/cessp.7.2.5>
- Sánchez-Solís, A., & de San Jorge, X. (2017). Experiencias del personal de enfermería con pacientes hospitalizados por abuso de alcohol. *Enfermería Universitaria*, 14(1), 19–27. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.12.001>
- Soto, P., Masalan, P., & Barrios, S. (2018). La Educación En Salud, Un Elemento Central Del Cuidado De Enfermería. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 29(3), 288–300. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.05.00>
- v, H., & Quispe Coca, R. A. (2024). Tecno Bio Gas. *Horizonte Académico*, 4(4), 17–23. Recuperado a partir de <https://horizonteacademico.org/index.php/horizonte/article/view/14>

